

《 基本料金サービス自己負担額（1割分）》（1月につき）

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション	1721単位/月	3634単位/月
サービス提供体制強化加算（I）イ	72単位/月	144単位/月
リハビリテーションマネジメント加算	330単位/月	330単位/月
介護職員処遇改善加算Ⅱ	保険利用料総額（1月につき）の3.4% ※諸加算を含む	

《 他の保険内費用（加算等）》（1月につき）

加算項目	自己負担額（1割）
運動機能向上加算	225単位/月

《 その他保険外の費用（税込）》

おむつ	（1枚あたり）小パッド：54円、大パッド：70円、 テープ止め紙パッド：151円、紙パッド：129円
文書料	証明書、診断書等の作成は有料です。 （※書類によって異なりますので依頼時にご確認ください。）

※ 上記の他、各種クラブ活動等、および行事参加費用等は自己負担となります。

☆上記保険料について： **保険料は1単位あたり10.33円になります。**

《 留意事項 》

- ご利用の時間は **9:30~11:30** までの間で **1時間以上** のご利用をお願いします。  
※ご利用の時間に関しては施設側より、指定させて頂く場合がございます。
- 要支援認定の方は通所リハビリと通所介護との併用はできません。
- 要支援1の方は週に1回、要支援2の方は週に2回と回数の制限があります。
- ご利用の継続に関しては3ヶ月毎の評価を行い、ご相談をさせていただきます。  
また、最長 **6ヶ月** のご利用に限ります。

《お問い合わせ先》

ヨナハ介護老人保健施設 通所リハビリテーション

TEL：594-24-0748 / FAX：0594-22-7662

担当：今西